

В процессе формирования у студентов коммуникативных компетенций кафедры патологической физиологии считает целесообразным рационально сочетать учебную и внеучебную деятельность студентов. При преподавании дисциплин, закрепленных за кафедрой, преподаватели активно используют такие информационно-коммуникационные образовательные технологии, как лекция-презентация, доклад-презентация, демонстрация учебных фильмов, мультимедийных презентаций. Также широко используются методы групповой дискуссии и деловая игра, призванные формировать у студентов навыки работы в команде, навыки вербального общения с коллегами, пациентами и их родственниками, умение уважать мнение окружающих и при этом иметь свое. Такие методы открывают новые возможности для развития познавательных способностей студентов: памяти, мышления, воображения, для активизации творческой инициативы. Групповые задания, которые требуют коллективных усилий для решения поставленной задачи, способствуют овладению средствами общения и техникой проведения партнерской беседы, формированию навыков работы в команде, сотрудничества, аргументации и контраргументации. Следует учитывать и то, что посредством интерактивных форм проведения занятий восполняется недостаток эмоционального компонента в обучении.

Таким образом, способы проведения занятий на кафедре патологической физиологии обеспечивают не только формирование основ клинического мышления будущих врачей, но также способствуют развитию их коммуникативных навыков.

Литература:

1. Исследование коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза в контексте профессионально-личностного становления / Ю.В. Михайлюк В.А. Манулик // Истор. и психолого-пед. науки: сб.науч.статей. - Минск, 2015. - 15.
2. Формирование коммуникативной компетентности врача / Т.Ю. Ледванова, А.В. Коломейчук // Актуальные вопросы психотерапии и клин. психологии.— Режим доступа: <https://medconfer.com/node/5186>.
3. Формирование коммуникативной компетентности современного врача / Н.К. Горшунова, Н.В. Медведев // Успехи современного естествознания. – 2010. – № 3 – С. 36-37.

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РУКОВОДЯЩЕГО СОСТАВА МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО» И «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

О.П. Максименко,

*ГУ «Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения Украины», Днепр, Украина*

Профессиональная деятельность выпускников по специальности акушерское и фельдшерское дело связано с умением ими применять медицинские вмешательства, практические навыки и умения которых, должны быть освоены и закреплены в рамках практикоориентированного обучения, которое является основой формирования профессиональных компетенций обучающихся, в медицинском колледже. Оценка качества образования со стороны работодателей сегодня рассматривается как ключ к решению назревших практических проблем в каждом отдельном образовательном учреждении и системе образования в целом [1] и является информативным индикатором позиции обратной связи между учебным заведением и медицинскими учреждениями [2].

Цель исследования - изучить удовлетворенность руководящего состава различных уровней учреждений здравоохранения качеством практической подготовки выпускников медицинских колледжей.

Материалы и методы исследования. Проведен социологический опрос по анонимной анкете, которая включала вопрос по удовлетворенности респондентов уровнем практической подготовки выпускников и оценку степени соответствия квалификации выпускников требованиям работы, которую они выполняют 80 организаторов здравоохранения медицинских учреждений Днепропетровской и Ровенской областей. Статистическая обработка материалов исследования проводилась с использованием методов параметрической и непараметрической статистики, реализованных в пакетах лицензионных программ EXCEL-2003® и STATISTICA 6.

Результаты исследования и их обсуждение. Большинство респондентов ($68,0 \pm 5,3\%$) считает, что квалификация выпускников медицинских колледжей соответствует профессиональным требованиям лишь частично, $30,8 \pm 5,2\%$ оценили квалификацию выпускников как такую, что полностью соответствует профессиональным требованиям. Современным уровнем практической подготовки акушеров и фельдшеров довольна лишь четверть опрошенных руководителей ($26,2 \pm 4,9\%$), не довольны $73,8 \pm 4,9\%$ (59) руководителей. Средний балл удовлетворенности уровнем практической подготовки составил $3,36 \pm 0,1$. Как свидетельствуют результаты опроса, почти половина всех опрошенных ($45 \pm 5,6\%$ от общей численности) и $61,0 \pm 6,4\%$ от числа недовольных руководителей считают, что выпускники не умеют принимать профессиональные решения в пределах своей компетенции (табл. 1). Согласно результатам опроса $17,5 \pm 4,3\%$ всех респондентов и $23,7 \pm 5,5\%$ тех, кто не доволен уровнем практической подготовки, негативно оценили умение выпускников выполнять медицинские вмешательства в пределах своей компетенции. На недостаточное умение выпускников планировать свою деятельность и осуществлять уход за пациентами указали $11,3 \pm 3,5\%$ всех респондентов. Мало внимания уделяется овладению выпускниками навыков

Таблица 1. Причины неудовлетворенности руководящего состава медицинских учреждений уровнем практической подготовки выпускников (по данным социологического опроса, в %)

Компоненты практической подготовки	Респонденты ($P \pm m$)	
	Все	Неудовлетворенные практической подготовкой
Умения принимать профессиональные решения в пределах своих компетенций	$45,0 \pm 5,6$	$61,0 \pm 6,4$
Умение вести соответствующую учетную и отчетную медицинскую документацию	$23,8 \pm 4,8$	$32,2 \pm 6,1$
Умение выпускников исполнять медицинские вмешательства в пределах своих компетенций	$17,5 \pm 4,3$	$23,7 \pm 5,5$
Умение планировать свою деятельность	$11,3 \pm 3,5$	$15,3 \pm 4,7$
Умение осуществлять уход за пациентами	$11,3 \pm 3,5$	$15,3 \pm 4,7$
Умение сотрудничать с врачами и другим медицинским персоналом	$10,0 \pm 3,4$	$13,6 \pm 4,5$
Умение обучать пациентов навыкам самоконтроля и самопомощи	$8,8 \pm 3,2$	$11,9 \pm 4,2$
Осуществлять контроль за санитарно-гигиеническим и санитарно-противоэпидемическим состоянием в учреждении	$6,3 \pm 3,6$	$8,5 \pm 3,6$
Умение выпускников выписывать рецепты в пределах своей компетенции	$6,3 \pm 2,7$	$8,5 \pm 3,6$
Умение проводить санитарно-просветительную работу с населением	$1,3 \pm 1,2$	$1,7 \pm 1,68$
Другое	$1,3 \pm 1,2$	$1,7 \pm 1,68$

сотрудничества с врачами и другим медицинским персоналом считают $10,0 \pm 3,4\%$ всех опрошенных. В учебных заведениях не уделяется должного внимания умению выпускников обучать пациентов навыкам самоконтроля и самопомощи, на что указали $8,8 \pm 3,2\%$ всех респондентов. Почти четверть всех опрошенных и треть недовольных практической подготовкой выпускников работодателей указали на то, что выпускники не умеют вести соответствующую медицинскую документацию. Расчеты парциальных коэффициентов корреляции показывают, что из всех 9 составляющих, обуславливающих удовлетворенность уровнем практической

подготовки, реальное ($p < 0,001$) влияние имеют 5: умение принимать профессиональные решения ($r = 0,72$), умение выполнять медицинские вмешательства в пределах своей компетенции ($r = 0,6$), умение осуществлять уход за пациентами ($r = 0,36$), умение вести соответствующую медицинскую документацию ($r = 0,37$), умение выписывать рецепты ($r = 0,32$). Суммарное влияние всех составляющих на уровень удовлетворенности руководителей практической подготовкой выпускников составляет 62,0% (коэффициент множественной корреляции $R = 0,79$, коэффициент детерминации $D = 62,0\%$; $p < 0,001$).

Вывод. Результаты исследования свидетельствуют о слабой обратной связи между программами подготовки в медицинских колледжах и требованиями работодателей.

Список цитируемых источников

1. Васильева Е.Ю., Солодов С.В., Кочетов Д.А., Кочетов А.И. Мониторинг удовлетворенности работодателей качеством выпускников вузов: монография-М.:Изд.Дом МИСиС, 2013.- 259 с.

2. Лехан В. М.. Порівняльна оцінка задоволеності керівників системи охорони здоров'я і випускників вищих медичних навчальних закладів I-II рівня акредитації якістю практичної підготовки молодших спеціалістів-акушерок та фельдшерів / В. М. Лехан, О. П. Максименко, Н.О.Венгрин // Україна. Здоров'я нації. - 2012.-№2-3(22-23).-С. 171-176.

ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В КОНТЕКСТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

В.А. Манулик ¹, Ю.В. Михайлюк ², Н.В. Синельникова ³

¹ *Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,*

² *Минский инновационный университет, г. Минск,*

³ *Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,
Республика Беларусь*

Введение компетентного подхода в образование ориентирует на подготовку не только высокопрофессионального специалиста, но и личности, имеющей необходимый набор этических качеств, которые предполагают индивидуальное поведение в динамически изменяющихся условиях [1]. Одной из важных составляющих самореализации личности в современном обществе является коммуникативная компетентность, поскольку невозможно представить успешного человека без его тесных связей с социумом. Для специалиста медицинского профиля эта проблема приобретает особую актуальность в связи с высокой технической оснащенностью здравоохранения и возросшей медицинской грамотностью населения.

Под коммуникативной компетентностью врача понимается многоуровневое интегративное качество личности, направленное на установление, поддержание и развитие эффективных контактов с пациентами и другими участниками лечебно-профилактического процесса [2]. Формирование коммуникативной компетентности этого специалиста предполагает последовательную, целенаправленную, деятельность на всех этапах его подготовки.

Работу по становлению коммуникативной компетентности целесообразно начинать с овладения студентами базовыми (неспецифическими) навыками, которые необходимы специалистам, работающим в системе «человек-человек». Приобретение и развитие навыков эффективной межличностной коммуникации вне профессиональной сферы, как правило, достигается на первых курсах обучения, в рамках преподавания медико-биологических и предклинических дисциплин.

Наш опыт показывает, что в начале обучения многие студенты неадекватно занижают или завышают самооценку, у них не выражена коммуникативная направленность, им присущи интровертированности низкий уровень эмпатии. Своевременная психологическая коррекция